

FORMULAR INFORMATIV DESPRE OFERTANT

1. Denumirea/numele **SRL „CRIMANTIS”**

2. Codul fiscal **1016600015428**

3. Adresa sediului central **mun. Chișinău, str. Alexandru Cosmescu 35**

4. Telefon **078866625**

Fax **078866625**

E-mail **achizitiicrimatis@mail.ru**

5. Certificatul de înregistrare: **nr. 27659 din 04.06.2020**
(numărul, data înregistrării)

Data completării: **24.05.2021**

Semnat: _____

Nume: **Suveica Svetlana**

Funcția în cadrul firmei: **administrator**

Denumirea firmei: **SRL „CRIMANTIS”**